



(第1号の1様式)

# 再就職準備金利用計画書

令和 年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会会長 殿

以下のとおり、再就職準備金利用計画を提出します。

		※申請者番号及び貸付開始年月(事務局記載欄)		
				年 月
フリガナ 氏名	①	性別 男・女	生年月日	T・S・H 日 年 月
住所	〒 ー 日中の連絡先(自宅・携帯) ー ー メールアドレス			
保有資格等 ※該当する( )に○をつけてください。	<input type="checkbox"/> 介護福祉士(登録年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)1級 <input type="checkbox"/> 訪問介護員(ホームヘルパー)2級			
介護職として の実務経験	年 月			
借入希望金額	金 円 「※千円未満切り捨てること」			
借入の目的 ※該当する( )に○をつけてください。	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動費 <input type="checkbox"/> 介護に係る軽微な情報収集や学び直しのための講習会参加経費 国家試験の受験手数料又は参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 靴や訪問介護員等として利用者の居宅を訪問する際に必要となる 道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費 <input type="checkbox"/> 敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用 <input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他( )			
再就職予定年月日	令和 年 月 日			
直近の退職年月日 (介護職に限る)	令和 年 月 日			
	本貸付については、徳島県福祉人材センターへの離職したことについての申出が必要となりますが、申し出の状況について( )○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 申出済 ※申出していない場合は徳島県福祉人材センターにご連絡ください。			

連 帯 保 証 人 ①	(フリガナ)	
	氏 名 <span style="float: right;">印</span>	
	〒 ー 電話 ー ー	
	生年月日	年 月 日生 ( 歳)
	職 業	
	勤務先名	
	続 柄	
年 収		
連 帯 保 証 人 ②	(フリガナ)	
	氏 名 <span style="float: right;">印</span>	
	〒 ー 電話 ー ー	
	生年月日	年 月 日生 ( 歳)
	職 業	
	勤務先名	
	続 柄	
年 収		

- 備考 1 ※印欄には、記入しないで下さい。
- 2 「申請者氏名」は、必ず当事者が自署してください。
- 3 次の書類を本申請書に添付して下さい。
- ① 住民票(世帯全員 **続柄の記載があり、マイナンバーの記載がないもの**)
  - ② 申請者及び世帯全員の所得証明書
  - ③ 市町村長の証明する連帯保証人の所得証明書及び住民票 (**マイナンバーの記載がないもの**)
  - ④ 実務経験証明書
  - ⑤ 借入希望金額の根拠となる書類 (見積書等)
  - ⑥ 就職したこと又は就職することを証する証明書 (内定通知書、雇用契約等)
  - ⑦ 個人情報の同意書
- 4 本申請書等申請に係る必要書類は、本会が定める個人情報の取扱いに基づき本会が保存します。